

Antragsformular Mitgliedschaft mmBE – Verein der Museen im Kanton Bern

- ☐ Institutionelles Mitglied (CHF 120 / Jahr)
- ☐ Einzelmitglied (CHF 50 / Jahr)
- ☐ Gönner/Gönnerin (CHF 150 Einzelperson bzw. CHF 450 Institution / Jahr)

Name Institution

Vorname Nachname Ansprechperson

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Website

Institutionen: Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Aufnahmekriterien für eine institutionelle Mitgliedschaft gelesen haben und diese erfüllen.

Datum, Ort, Unterschrift

Senden an: Geschäftsstelle mmBE | Malerweg 9 | 3012 Bern oder per E-Mail info@mmbe.ch